

Estilos de vida en adolescentes embarazadas

Lifestyles in pregnant adolescents

Blanca Estela Totomol Yoval

Facultad de Enfermería, región Xalapa.

Universidad Veracruzana

btotomol@uv.mx

<https://orcid.org/0009-0008-5554-292X>

Carlos Flores Pérez

Facultad de Enfermería, región Xalapa.

Universidad Veracruzana

carlflores@uv.mx

<https://orcid.org/0000-0001-6501-7346>

Guadalupe Camarillo Guzman

Facultad de Enfermería, región Xalapa.

Universidad Veracruzana

gcamarillo@uv.mx

<https://orcid.org/0000-0002-9667-6456>

Linda Azucena Rodriguez Puente

Facultad de Enfermería, región Xalapa.

Universidad Veracruzana

linrodriguez@uv.mx

<https://orcid.org/0000-0003-4040-6171>

Luis Antonio Botello Mendoza

Facultad de Enfermería, región Xalapa.

Universidad Veracruzana

lbotello@uv.mx

<https://orcid.org/0009-0004-5116-5101>

Este es un artículo de acceso abierto bajo la licencia Creative Commons 4.0 Atribución-No Comercial (CC By-NC 4.0 International)

This Is an Open Access article distributed under the terms of the CC BY-NC license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/>)

Estilos de vida en adolescentes embarazadas Lifestyles in pregnant adolescents

Resumen

Los estilos de vida de las adolescentes se caracterizan por conductas no saludables que ponen en riesgo su salud y puede terminar en una muerte materna perinatal. **Objetivo:** Identificar los estilos de vida en adolescentes embarazadas que acuden a un Centro de Salud del estado de Veracruz. **Método:** Se realizó una investigación aplicada, de alcance descriptivo, cuantitativa a través de la aplicación del instrumento "cedula estilo de vida saludable". **Población** adolescentes embarazadas que a un centro de conforme van llegando a la consulta. **Resultados.** Con respecto a nutrición, ejercicio, responsabilidad en salud, manejo del estrés, soporte interpersonal y autoactualización refieren tener una mala alimentación y no concuerda con la convivencia que tienen con sus familiares. **Conclusiones.** Los resultados del "Perfil de estilo de vida (PEPS-1)" evidenciaron que las adolescentes embarazadas no tienen conocimientos para aplicar a su vida diaria.

Palabras clave: Adolescentes, Embarazo, estilos de vida

Abstract

Currently, the lifestyles of adolescents are characterized by unhealthy behaviors that put their health at risk and can end in perinatal maternal death. Objective: To identify the lifestyles of pregnant adolescents who attend a Health Center in Ver. Method: An applied research was carried out, with a descriptive, quantitative scope through the application of the instrument "healthy lifestyle certificate". Population of pregnant adolescents who go to a center as they arrive for the consultation. Results. Regarding Nutrition, Exercise, Responsibility in health, Stress management, Interpersonal support and Self-actualization, they report having a poor diet and it does not agree with the coexistence they have with their relatives. conclusions. The results of the "Lifestyle Profile (PEPS-1)" showed that pregnant adolescents do not have knowledge to apply to their daily lives.

Keywords: Adolescent.Pregnancy, Lifestyles

Introducción

Situación problemática

El embarazo en la adolescencia en la actualidad es problema de salud pública mundial. En América Latina, la elevada incidencia de embarazos en adolescentes es solo superada por África. Los gobiernos implementan programas de prevención promoción para evitar estos problemas de salud, además porque alrededor del 50 % de las adolescentes entre 15-19 años de edad tienen una vida sexualmente activa, existiendo también un incremento del 10 % del inicio de las relaciones sexuales a partir de los 12 años de edad. Poniendo en riesgo su vida, debido a que aproximadamente tres millones de adolescentes se someten a abortos inseguros cada año, y 108 de cada mil jóvenes son madres adolescentes (Torres *et al.*, 2017).

Es importante mencionar que el embarazo en la adolescente se asocia con mayor riesgo a complicaciones que describe la OMS como: hemorragias graves, infecciones, preeclampsia, eclampsia y las que se manifiestan durante el parto (Paredes & Santa Cruz, 2021). Entre otras consecuencias del embarazo en la adolescencia Torres-Torres *et al.* (2017) menciona que se encuentran: la interrupción del desarrollo normal de la adolescente, aislamiento social, hijos no deseados, síntomas depresivos, anemia, mala alimentación, consumo de alcohol u otras drogas, prematuridad, hipertensión, infecciones de transmisión sexual y muerte materna.

Es preocupante esta situación ya que los estilos de vida en los adolescentes adquieren una importante relevancia, aunque la realidad a las adolescentes no les es prioritario adoptar conductas saludables, porque los cambios de la etapa y el mismo embarazo afectan gravemente la personalidad y ésta interviene directamente en la adquisición o no de conductas preventivas.

Antecedentes

Revisión bibliográfica. García & González (2018) realizaron una investigación sobre describir el problema, cuyo objetivo caracterizar los factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes del Consejo Popular José Martí, Isla de la Juventud. La metodología usada en este estudio fue descriptivo, de corte longitudinal y prospectivo, enero 2015 - diciembre 2017. Lugar: Consejo Popular José Martí, perteneciente al Policlínico Universitario No. 1 Dr. Juan Manuel Páez Inchausti, Nueva Gerona, Isla de la Juventud. Universo y Muestra: 23 embarazadas adolescentes correspondientes al período

estudiado. Se aplicó un muestreo sistemático en fases, según se diagnosticó estado de gestación y decidieron continuar con la maternidad. Fuente primaria de obtención de datos: encuesta. Los datos fueron procesados de forma computarizada, se aplicaron medidas estadísticas de distribuciones de frecuencia y porcentaje. Teniendo como resultados existió predominio, dentro de los factores de riesgo individuales, de la dificultad para planear proyectos futuros; dentro de los factores de riesgo familiares: poca comunicación entre la familia y la adolescente; dentro de los factores de riesgo socio-económicos: per cápita familiar bajo; el bajo nivel educacional dentro de los factores de riesgo culturales. En cuanto a los factores de riesgo psicológicos: incapacidad para entender las consecuencias de la iniciación precoz de las relaciones sexuales.

Torres *et al.* (2017) realizaron una investigación sobre el estilo de vida en la adolescente embarazada. Una intervención desde la enfermería comunitaria, con la finalidad de explorar el estilo de vida de las adolescentes embarazadas para construir un conocimiento que oriente la intervención de la enfermería comunitaria dentro del sistema de atención primaria en salud. Los resultados más significativos mostraron en la mayoría de las adolescentes un reconocimiento sobre la importancia de asumir una conducta saludable posterior a la intervención de la enfermera comunitaria.

Camargo *et al.* (2022) realizaron un estudio analizando los Factores de riesgo de complicaciones perinatales en el embarazo de adolescentes. Con el objetivo de identificar los factores asociados que condicionan complicaciones perinatales en las adolescentes embarazadas. Usando como métodos estudios de serie de casos, retrospectivo, efectuado en adolescentes embarazadas atendidas en el Hospital General de la Zona 6, Ciudad Juárez, Chihuahua, entre marzo de 2020 y marzo de 2021. Se evaluaron las complicaciones perinatales que se clasificaron en: maternas durante el embarazo, trabajo de parto y puerperio. Y perinatales en el neonato. También se tomaron en cuenta los antecedentes obstétricos (embarazos, partos, cesáreas, abortos y complicaciones). Se utilizó la prueba de χ^2 y en las variables estadísticamente significativas se llevó a cabo regresión logística. Obteniendo como resultados se evaluaron 287 expedientes clínicos y se encontró asociación estadísticamente significativa entre las complicaciones perinatales y los embarazos sin control prenatal. El 49.8% de las adolescentes tuvieron complicaciones perinatales durante el embarazo, 24.4% en el trabajo de parto y el 0.3% en el puerperio, mientras que el 25.4% no experimentó complicaciones.

Paredes y Santa Cruz (2021) realizaron un estudio relacionado con Factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes teniendo como objetivo evaluar los factores de riesgo para el embarazo en adolescentes. Es un estudio retrospectivo de casos y controles con una muestra no probabilística por conveniencia de 180 adolescentes: 60 gestantes (casos) y 120 no gestantes (controles). La recolección de datos se realizó entre los meses de setiembre y octubre del 2019 en un centro de salud público de Trujillo, mediante el FACES-III y una ficha de identificación de datos sociodemográficos y familiares. Para el análisis de datos se determinó el Odds ratio, se calcularon los intervalos de confianza (IC) y se procedió a estimar la magnitud de efecto. El cual obtuvo como resultado como tanto la exposición a la violencia (OR: 5.82), la funcionalidad familiar (OR: 3.87), la edad del primer embarazo de la madre (OR: 4.07) y la situación sentimental de los padres (OR: 4.24), actuaron como factores de riesgo con una magnitud de efecto moderada; en tanto que el grado de instrucción de la madre (OR: 2.03) se mostró como un factor de riesgo con magnitud de efecto pequeña y el grado de instrucción del padre (OR: 1.37) insignificante.

Blázquez *et al.* (2010) realizaron un estudio sobre estilos de vida en embarazadas adolescentes. Teniendo como objetivo identificar los estilos de vida en un grupo de adolescentes embarazadas. Utilizando como método estudio observacional, descriptivo, transversal; muestra no probabilística constituida por 30 adolescentes embarazadas que acudían a consulta externa de control prenatal en un hospital. Se aplicó un instrumento denominado "Cuestionario de Estilo de Vida Promotor de la Salud" para evaluar los estilos de vida. Las variables independientes fueron las características sociodemográficas y la dependiente los estilos de vida. Obteniendo como resultados. El 60% de la muestra manifestó estilos de vida no saludables y el 40% estilos de vida saludables.

Teoría. La base teórica de este estudio es la de Pender (1996) sobre la promoción de la salud. La teoría está integrada por tres constructos principales: a) características y experiencias individuales, cogniciones y b) afectos relativos a la conducta específica y c) resultado conductual, mencionando en cada constructo los estilos de vida.

Características y experiencias individuales. Este se refiere a los comportamientos de las personas, a través del paso del tiempo como se van moldeando sus conductas, mediante experiencias únicas, por medio del cual el individuo desarrolla acciones subsecuentes que benefician o no su salud, creando sus propias conductas o comportamientos promotores de salud, donde involucra los siguientes conceptos:

- a) Conducta previa relacionada con los comportamientos o estilos de vida aprendidos del individuo en su vida pasada, lo cual se ve reflejado en su conducta promotora de salud actual, creando su propia experiencia, ya sea que tenga un efecto positivo o negativo en la conducta promotora de salud.
- b) factores personales son los que predicen una conducta, ya que influyen directamente en las cogniciones y afectos relativos a la conducta específica, estos se dividen en tres: factores biológicos como edad, sexo, etc., psicológico autoestima, el estado de salud percibido, como definen salud, etc. y socioculturales educaciones, nivel socioeconómico, etc. Albert Bandura nos dice que el aprendizaje adquiere conocimiento a través de su entorno, por ello es necesario modificar algunas conductas.

Objetivo(s)

Identificar los estilos de vida en adolescentes embarazadas que acuden a un Centro de Salud del municipio de Arrollo Blanco, Veracruz.

Materiales y método

Clasificación de la investigación

Para identificar los estilos de vida de las adolescentes embarazadas se realizó una investigación aplicada, de alcance descriptivo, cuantitativa, observacional transversal., dado que se busca la solución a un problema de alcance descriptivo para describir los estilos de vida recolectando datos numéricos a través de una encuesta en un solo tiempo y en un solo instrumento.

Participantes

Población. Se aplicó el instrumento a 11, adolescentes embarazadas, con un muestreo no probabilístico, por oportunidad, el método de selección de la muestra conforme va llegando a la consulta.

Técnica e instrumentos

Operacionalización de variables. En la tabla 1 se presentan la variables y subvariables de estudio.

Tabla 1.

Operacionalización de variables

Variable	Subvariable	Reactivos	No. Reactivos
Estilos de vida	Nutrición	1,5,12,15,19,20	6
	Ejercicio	4,16,22	3
	Responsabilidad en salud	2,6,13,15,24,29	6
	Manejo del estrés	7,21,28,31	4
	Soporte interpersonal	10,18,23,25,27,32	6
	Autoactualización	3,8,9,11,17,26,30	7

Fuente: *Elaboración propia*

Validación de instrumentos. Se aplicó el instrumento “cedula estilo de vida”, basado y adaptado de acuerdo al Cuestionario de Perfil de Estilo de Vida (PEPS-I), (1996)., consta de 32 ítems evalúa las conductas formadas en las adolescentes embarazadas, este a su vez se divide en 6 subescalas nutrición, ejercicio, responsabilidad en salud, manejo del estrés, soporte interpersonal y autoactualización. Su validación primero se sometió a panel de expertos, posteriormente se aplicó y se piloteó obteniendo una confiabilidad de 0.82.

Recolección y análisis de datos.

Se procedió a pedir autorización del director del Centro de Salud, se menciona a detalle en que consistía la encuesta dejando en claro que no pone en riesgo su salud. En un centro de salud se fue captado adolescentes embarazadas que asistieran a control prenatal durante un periodo de tres semanas con ayuda de los promotores de salud se aplicó el instrumento cedula estilos de vida. se brindó apoyo ante cualquier duda se firmó consentimiento informado de la adolescente y de adulto responsable así mismo se leyó el aviso de privacidad.

Dado que para la recolección de datos no realizó intervención y se recopiló una muestra no probabilística; para analizar los datos se utilizó estadística descriptiva; se utilizó una prueba no paramétrica

Resultados y discusiones

Resultados

Para Identificar los estilos de vida en adolescentes embarazadas que acuden a un Centro de Salud del municipio de Xico, Veracruz se realizó una encuesta a madres adolescentes. La edad promedio de las adolescentes es de 17.15 años con desviación estándar de 1.52 años, edad mínima 14 años y máxima 19 años. Los meses promedio de embarazo es de 4.23 meses con desviación estándar de 2.45 meses, mínimo 2 y máximo (Tabla 2). Los rubros que conforman este cuestionario: Nutrición, Ejercicio, Responsabilidad en salud, Manejo del estrés, Soporte interpersonal y Autoactualización. En la tabla 2 se presentan la descripción de las encuestadas.

Tabla 2.

Estadísticas descriptivas de la edad y meses del embarazo.

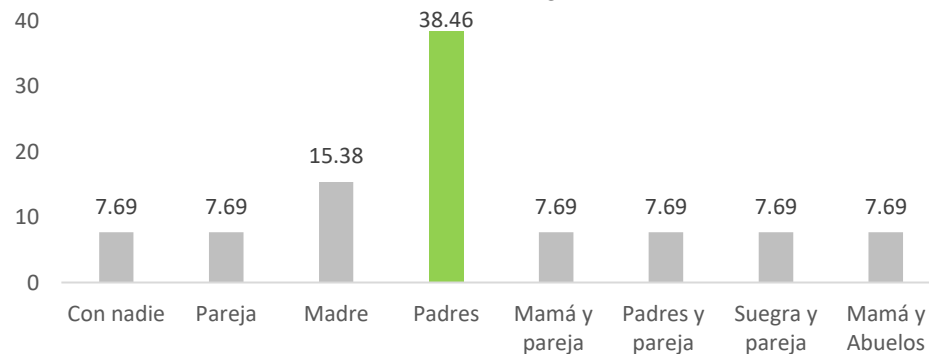
Estadísticas	Promedio	Desviación Estándar	Mínimo	Máximo
Edad	17.15	1.52	14	19
Meses de embarazo	5.00	1.73	2	7

Fuente: Elaboración propia.

El 46% de las adolescentes tiene estudios de nivel secundaria, 46% preparatoria y 8% carrera técnica. El 54% son solteras, 23% viven en unión libre y 23% son casadas. El 92% de las adolescentes registro si contar con los servicios básicos en su casa. El 38% de las adolescentes vive con sus padres, 15% con su madre, solo una adolescente vive con su pareja, una vive sola, y el resto vive con pareja y familiares, tal como se presentan en la figura 1.

Figura 1.

La adolescente vive con familiares, conyugue o sola.



Fuente: Elaboración propia.

Mediante el cuestionario Perfil de estilo de vida (PEPS-1), se tiene el propósito de extraer una fotografía de la embarazada adolescente con respecto a su salud física, emocional y de nutrición; en ejercicio (CV=34.38%), Soporte interpersonal (CV=34.75%), responsabilidad en salud (CV=33.76%), autoactualización (CV=33.30%), manejo del estrés (CV=33.05%) y nutrición (CV= 29.41%) estuvieron por encima del 20% como valor establecido (Tabla 3 y figura 2); reflejando un perfil de estilo de vida inadecuado o negativo en las adolescentes embarazadas.

Tabla 3.

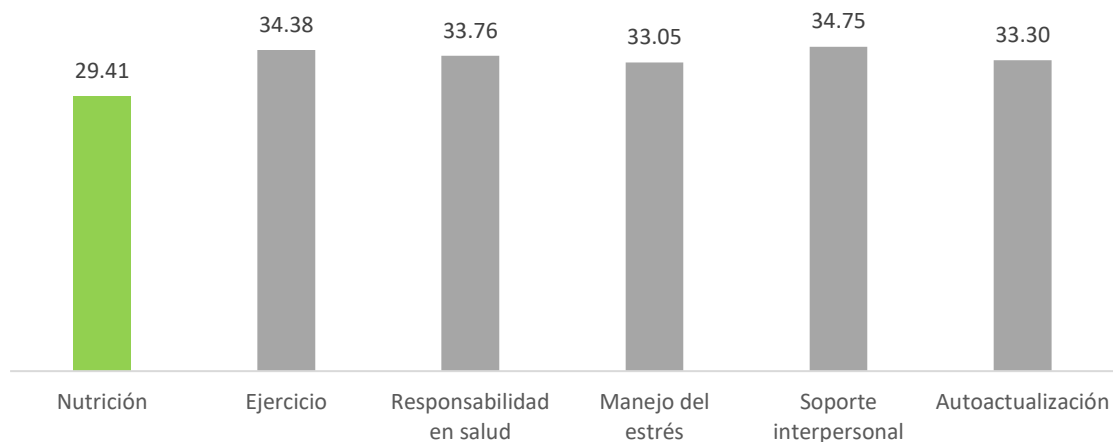
Perfil de estilo de vida (PEPS-1).

Subescalas	Mínimo	Máximo	Promedio \bar{x}	Desviación Estándar S_x	Coefficiente de Variación (CV) $\frac{S_x}{\bar{x}} \times 100$
Nutrición	6	24	15.62	4.59	29.41%
Ejercicio	3	10	6.46	2.22	34.38%
Responsabilidad en salud	6	24	15.08	5.09	33.76%
Manejo del estrés	4	16	9.54	3.15	33.05%
Soporte interpersonal	6	24	15.77	5.48	34.75%
Autoactualización	5	20	14.54	4.84	33.30%

Fuente: Elaboración propia.

Figura 2.

Perfil de estilo de vida (PEPS-1).



Fuente: Elaboración propia.

Discusión de resultados.

Los resultados obtenidos en el Perfil de estilo de vida (PEPS-1) en los rubros que conforman este cuestionario: nutrición, ejercicio, responsabilidad en salud, manejo del estrés, soporte interpersonal y autoactualización; relejan que las encuestadas tienen una mala alimentación y no concuerda con la convivencia que tienen con sus familiares, dejando ver que no son protegidas, no reciben los cuidados necesarios por parte de sus familiares con quienes viven; lo cual es similar a los estudios realizados por Blázquez et al. (2010) lo que refiere resultados que el 60% de la muestra manifestó estilos de vida no saludables y el 40% estilos de vida saludables.

Conclusiones

Los resultados del “Perfil de estilo de vida (PEPS-1)” evidenciaron que las adolescentes embarazadas no tienen conocimientos para aplicar a su vida diaria, ya que muestran un perfil alimentario poco saludable, al no Leer las etiquetas de las comidas empaquetadas para identificar nutrimentos (2.15), así como las actividades de la vida cotidiana que complementan el estilo de vida: No evita conflictos personales que alteran la salud de tu embarazo (2.46), No incluye en su dieta alimentos que contienen fibra, ejemplo: granos enteros, frutas, verduras crudas) (2.46), y No toma tiempo cada día para el relajamiento (2.46).

Se recomienda para otras investigaciones, aplicar el instrumento a mayor población y diseñar estrategias para mejorar el estilo de vida de las adolescentes embarazadas.

Referencias

- Blázquez-Morales, M. S. L., Torres-Férman, I. A., Pavón-León, P., Gogeochea-Trejo, M. D. C., & Blázquez-Domínguez, C. R. (2010). Estilos de vida en embarazadas adolescentes. *Salud en Tabasco*, 16(1), 883-890. <https://www.redalyc.org/pdf/487/48719442005.pdf>
- Camargo-Reta, Adriana Lorena, Estrada-Esparza, Sybil Yanin, Reveles-Manríquez, Ivette Janeth, Manzo-Castillo, José Alejandro, Luna-López, María Concepción de, & Flores-Padilla, L. (2022). Factores de riesgo de complicaciones perinatales en el embarazo de adolescentes. *Ginecología y obstetricia de México*, 90(6), 495-503. <https://doi.org/10.24245/gom.v90i6.6818>.
- García Odio, Amado Antonio, & González Suárez, Meiglin. (2018). Factores de riesgo asociados a embarazadas adolescentes en un área de salud. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río*, 22(3), 3-14. Recuperado en 15 de septiembre de 2023, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942018000300002&lng=es&tlng=es.
- Paredes, J. C., & Santa-Cruz-Espinoza, H. (2021). Factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes. *Enfermería global*, 20(2), 109128. <https://doi.org/10.6018/eglobal.438711>
- Pender, N. J. (1996). *Health promotion in nursing practice*. Prentice Hall.
- Torres-Torres, L. & García, L. & Medina-Maldonado, V. (2017). Estilo de vida en la adolescente embarazada. Una intervención desde la enfermería comunitaria. *Ágora de Heterodoxias* 3(7). 100-116. <http://bdigital2.ula.ve:8080/xmlui/handle/654321/4606>